



6024-326. PREVALENCIA DE DISFUNCIÓN DE VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE PREVIA AL IMPLANTE DE PRÓTESIS PERCUTÁNEA

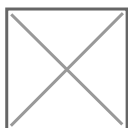
Ana Pardo Sanz¹, Ciro Santoro², Rocío Hinojar¹, Ana García¹, Luisa Salido¹, Álvaro Marco¹, María Abellas¹, Rosana Hernández-Antolín¹, José Luis Zamorano¹ y Covadonga Fernández-Golfín¹, del ¹Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid y ²Hospital Universitario Federico II, Nápoles (Italia).

Resumen

Introducción y objetivos: No es habitual el estudio detallado de la función del ventrículo derecho (VD) en pacientes con estenosis aórtica grave previamente al implante de prótesis percutánea (TAVI). Por ello hay poca información sobre la prevalencia y el significado pronóstico de los diferentes grados de disfunción ventricular derecha en estos pacientes. El objetivo del estudio fue identificar la prevalencia de anomalías del VD en pacientes con estenosis aórtica grave previo al implante de TAVI.

Métodos: Se incluyeron prospectivamente pacientes consecutivos con estenosis aórtica grave sometidos a TAVI desde enero de 2016 a julio de 2017. Los parámetros anatómicos y funcionales del VD se analizaron de acuerdo con las pautas ESC y ASE. Se incluyeron diámetros del VD, cambio fraccional de área, TAPSE, Doppler tisular de la onda S del anillo tricúspide y *strain* global longitudinal y de pared libre de VD. Los pacientes sin eco previo al implante fueron excluidos. El análisis estadístico se realizó utilizando SSPS.

Resultados: Se incluyeron 130 pacientes. Se excluyeron 15 pacientes debido a la ausencia de estudios eco previo al procedimiento y se excluyeron 37 pacientes debido a una ventana acústica subóptima para la evaluación anatómica y funcional del VD. La población final del estudio consistió en 78 pacientes, con una edad media de 83 ± 6 años, 38,5% varones. Los valores medios de los parámetros funcionales del VD obtenidos en la población general fueron: cambio del área fraccional $44,23\% \pm 11\%$, *strain* longitudinal global $-19,72 \pm 5,59$, RV de pared libre cepa $-20,18 \pm 5,74$, TAPSE $21,5 \pm 4,7$ cm y anillo tricúspide TDI $10,47 \pm 3$ cm/s. La distribución de los parámetros funcionales anormales del VD se muestra en la figura.



Porcentaje de disfunción de VD.

Conclusiones: La prevalencia de disfunción del VD en pacientes con estenosis aórtica grave previa al implante de TAVI es más alta de lo esperado. Son necesarios más estudios para asesorar la función del VD en estos pacientes, dadas las posibles implicaciones clínicas y pronósticas de estos hallazgos.